

**ANEXO 2**  
**MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**  
**Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

Número Consecutivo del número de Comedor	Municipio	Localidad del Comedor	Nombre del Comedor
1	(nombre del municipio) Zacoalco de Torres	<u>Cabecera</u>	Comedor asistencial del municipio de Zacoalco de Torres

**Datos de la reunión**

Municipio: Zacoalco de Torres Localidad: Cabecera  
 (El que corresponde) (El que corresponde)

Fecha: 22 de septiembre 2022

Hora: 12:00 horas

**Objetivo de la reunión**

¿Qué se pretende lograr al finalizar la reunión con el Comité?

1.- EN ALCANCE A LA MINUTA ANTERIOR, EN ESTA REUNIÓN SE COMPLEMENTA Y AMPLIA LA INFORMACIÓN BRINDANDO AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, CON LA FINALIDAD DE CAPACITAR, ASESORAR Y REFORZAR LOS CONCEPTOS Y CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS RELACIONADAS A LAS HERRAMIENTAS BÁSICAS, GUÍA, CUADERNO DE TRABAJO Y NORMATIVA DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO DE JALISCO.

2.- SE PROCEDE A ENTREGAR UN EJEMPLAR DEL TRÍPTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL DENOMINADO "¿CONOCES LA CONTRALORÍA SOCIAL? SE ORIENTA A LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ EN EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE LA CONTRALORÍA SOCIAL.

3.-HABLAMOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA CONTRALORÍA SOCIAL PARA EL EJERCICIO TRANSPARENTE DE LOS RECURSO PÚBLICOS ASÍ MISMO SOBRE LA DIFUSIÓN Y APLICACIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL COMO UN MECANUISMO DE PARICIPACION CIUDADANA POR EL CUAL LO BENEFICIARIOS VERIFICAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y LA CORRECTA APLIACACIÓN DE LOS RECURSO PUBLICOS Y LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO SOCIAL.

**Problemáticas Detectadas**

(Mencionar las necesidades, quejas y/o denuncias (si fuera el caso).

DE ACUERDO A LAS SUPERVISIONES REALIZADAS POR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL NO EXISTE QUEJA, DENUNCIA U OTRO QUE MANIFESTAR.

**Resultados de la reunión**

Redactar brevemente la conclusión obtenida, opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité de Contraloría.

SE ENCONTRÓ EN OPERACIÓN NORMAL Y LA EJECUCIÓN E IMPELMENTACIÓN DEL RECURSO PY 43 DE COMEDORES ASISTENCIALES ES CONGRUENTE CON LA CANTIDAD DE COMENSALES QUIENES HAN RECIBIDO SATISFACTORIAMENTE DOS RACIONES DIARIAS.

**ANEXO 2**  
**MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**  
**Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

**Acuerdos y compromisos**

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir quejas o reportes de los beneficiarios</li> <li>• Aclarar dudas a los beneficiarios</li> </ul>	Cualquier día	Comité de Contraloría

No.	Nombre del Asistente	Firma o Huella Digital
1	Francisco Fausto Peña	
2	Candido Diaz Colima	
3	Ma Paz Chavez Zuniga	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Francisco Fausto Peña



Candido Diaz Colima

ANEXO 2  
MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA  
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES  
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.

Ma Pas Chavez *Ma Pas Chavez*

Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

*Brenda Melina Diaz Ocampo*  
Brenda Melina Diaz Ocampo  
Trabajadora Social

Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.

**Nota:** El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.

Número Consecutivo del número de Comedor	Municipio	Localidad del Comedor	Nombre del Comedor
1	Zacualco de Torres	Cabecera	Comedor asistencial del municipio de Zacualco de Torres

**DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Municipio	Zacualco de Torres
Localidad	(Cabecera)
Fecha de Constitución	10 de junio de 2022
Instancia Normativa	DIF JALISCO
Instancia Ejecutora	DIF municipal de Zacualco de Torres
Recurso a Vigilar	RAMO 33, FONDU V, FAM, Y 43 COMEDORES ASISTENCIALES
Fecha o Periodo de Apoyo	2022

Marque su opinión con respecto al apoyo que recibió del Programa de Comedores Asistenciales.

1.- ¿Conoce la información del apoyo que recibe?

Sí  No

---

2.- ¿Se reúne con el responsable del programa?

Sí  No

¿Cada cuánto? Cada semana

¿Por qué? Para preguntar como están los beneficiarios y si necesitan algo

---

3.- ¿El programa cumple con sus expectativas?

Sí  No

¿Por qué? Se brinda un buen servicio

¿Por qué?

---

4.- ¿Se presentaron mejoras en los Comedores Asistenciales a partir de la implementación del Comité de Contraloría Social?

Sí  No

¿Por qué? Mejorar la calidad de los alimentos y tiempos de entrega

---

5.- ¿El apoyo que se entrega es aceptable para los Beneficiarios de los Comedores Asistenciales?

Sí  No

¿Por qué? Los ayuda demasiado y es muy saludable

---

6.- ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

Sí  No

¿Por qué? No hay diferencia para nadie

---

7.- La atención que le brinda el Servidor Público al entregarle el apoyo es:

Buena  Regular ¿Cómo fue el trato?

Mala ¿Cómo fue el trato?

8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los alimentos?

Si  No  ¿Qué detectó?

---

9.- ¿Detectó que durante la entrega de alimentos se haya utilizado para fines distintos a su objetivo?

Si  No  ¿Cuál?

---

10.- ¿Recibió alguna queja o denuncia de parte de los beneficiarios o integrantes del Comité?

Si  No  ¿Tipo de queja o denuncia?

---

11.- ¿Entregó las quejas y/o denuncias a la autoridad correspondiente?

Si  No  ¿Por qué no las presentó? No hubo

---

12.- ¿En dónde las presentó?

Dependencia Estatal	Dependencia Municipal
Otro. Especifique	

---

13.- Escriba el nombre del servidor público que le recibió las quejas y/o denuncias y la Dependencia donde trabaja.

No hubo quejas

---

14.- ¿Le dieron respuesta y seguimiento a las quejas que presentó?

Si  No

---

15.- En su opinión ¿Qué resultados obtuvo con la aplicación de la Contraloría Social?

Ahora nos tom

---

16.- ¿Qué mejoras considera que hagan falta para el buen funcionamiento del Comedor Asistencial?

Hasta el momento todo esta bien

Francisco Fausto Peña 

Candido Diaz Colima 

Ma Ros Chavez Zuniga a por Chavez Zuniga

Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

Brenda Melina Diaz Ocampo  
Trabajadora Social

Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social  
Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.

**ANEXO 4**  
**INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**  
**Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

Número Consecutivo del número de Comedor	Municipio	Localidad del Comedor	Nombre del Comedor
1	(nombre del municipio) Zacoalco de Torres	<u>Cabecera</u>	Comedor asistencial del municipio de Zacoalco de Torres

**DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Municipio	Zacoalco de Torres
Localidad	Cabecera
Fecha de Constitución	10 de junio de 2022
Instancia Normativa	DIF JALISCO
Instancia Ejecutora	DIF MUNICIPAL DE: Zacoalco de Torres
Recurso a Vigilar	RAMO 33, FONDO V, FAM, PY 43 COMEDORES ASISTENCIALES
Fecha o Periodo de Apoyo	2022

1.- ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de Contraloría Social?

Sí
  No

---

2.- ¿Qué información recibió?

Derechos y Obligaciones	Población a Beneficiar <input checked="" type="checkbox"/>	Instancia para solicitar información <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Apoyo <input checked="" type="checkbox"/>	Periodicidad de entrega de resultados	Otros

---

3.- ¿A través de qué medio recibió esta información?

Verbalmente <input checked="" type="checkbox"/>	Tríptico <input checked="" type="checkbox"/>
Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>	Otros

---

4.- ¿Realizó el levantamiento de Cédula de Vigilancia?

Sí
  No
 ¿Por qué? Entre todas las reuniones y respondemos

---

5.- ¿Entregó al representante del programa las Cédulas de Vigilancia?

Sí
  No
 ¿Por qué? En las reuniones ella estaba presente

---

6.- ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo del seguimiento y vigilancia del apoyo?

Mejoró el servicio

---

7.- ¿Se cumplieron las metas del apoyo en los tiempos establecidos?

Sí
  No
 ¿Por qué? Si, porque mejoro el servicio

ANEXO 4  
INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL  
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES  
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.

8.- ¿Detectó alguna persona que no debería ser beneficiaria del Programa?  
 Si  No ¿Por qué? Todos los beneficiarios necesitan el apoyo

9.- ¿Qué resultados generó la aplicación de la Contraloría Social?  
Que mejoró el servicio

10.- ¿Hay reuniones con los beneficiarios para informarles los resultados que obtuvieron?  
 Si  No ¿Por qué? Cuando asisten al comedor platicamos las situaciones del momento

Francisco Fausto Peña   
Candido Diaz Colima (Candido) Diaz  
Ma paz Chavez Zúñiga Ma paz Chavez Zúñiga  
Nombre y firma o huella de los integrantes del  
Comité de Contraloría Social

Diaz Ocampo  
Brenda Melina Diaz Ocampo  
Trabajadora Social  
Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social  
Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.  
**Nota:** El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.